

府中市子ども家庭サービス事業（トワイライトステイ）就労（内定）証明書

1 就労者			
氏名		生年月日	年 月 日
住所	府中市		
2 勤務先			
名称		電話番号	- -
住所			
就労形態	常勤・非常勤・ 自営・その他（ ）	休日	月・火・水・木・金・土・日・不定期
契約期間	年 月 日（ ） ～		年 月 日（ ）
通常の就労時間		時 分	～ 時 分
平均的な残業回数（1月当たり）		回	
残業がある場合の平均的な終業時間		時 分	
勤務先から利用施設までの所要時間		時間 分	

上記のとおり証明します。

府中市長

年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者名

印